



**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ**

**RİSKLİ DOĞUM VE BAKIM DERSİ
UYGULAMA DOSYASI**

Dersin Öğretim Üyesi: Doç. Dr. Hülya TÜRKMEN

Öğrenci Adı Soyadı:

Okul No:

DERSİN AMACI: Bu ders öğrencinin; doğum ve doğum sonrası dönemde normalden sapan durumların belirlenmesini ve uygun müdahalenin yapılabilmesini, ebeye düşen rol ve sorumlulukların benimsenmesini, annenin kendi bakım sorumluluğunu alabilmesi için gerekli olan bilgi ve becerileri kavramsal ve uygulamalı olarak kazanmasını sağlar.

DEĞERLENDİRME: Ders uygulamasının değerlendirilmesi “Riskli Doğum ve Bakım Dersi Klinik Uygulama Değerlendirme Formu” na göre yapılacaktır. Formda yer alan bakım planları ilgili klinikler doğrultusunda “Gebe İzlem Formu”, “Doğum İzlem Formu” ve “Lohusa/ Doğum Sonu Bilgi Formu” ile gerçekleştirilecektir.

RİSKLİ DOĞUM VE BAKIM DERSİ DERS ÖĞRENME ÇIKTILARI

No	Ders Öğrenme Çıktısı
1	Doğum eylemine ilişkin girişimlere (indüksiyon, epizyotomi, amniyotomi, forseps, vakum extration, sezaryen vb. gibi) birey/ailesini psikolojik destek vermek ve ebelik uygulamalarını yönetir
2	Doğum eylemine ilişkin patolojik durumları tanımlar
3	Doğum ve doğum sonrası süreçte anne için risk faktörlerini saptayıp bakım ve uygun ebelik yaklaşımlarını uygular
4	Riskli durumları fark edip güvenli sevk eder
5	Anneye ve ailesine sağlık eğitimi ve danışmanlık yapar

RİSKLİ DOĞUM VE BAKIM DERSİ EUÇEP YETKİNLİKLERİ

Riskli doğum ve bakım dersine ilişkin temel kazanımlar şu biçimdedir:

- Kadınların saygılı doğum bakımı almasını ve olumlu bir doğum deneyimi yaşamasını sağlamak için sorumluluk alır.
- Düşük riskli gebelerde doğumu kendi sorumluluğunda yaptırır.
- Riskli gebelerin doğumlarında bakım, tedavi ve izlemde görev alır, gebeyi ve doğum ekibini destekler.
- Acil durumlarda ve hekimin olmadığı hallerde makat doğumu yaptırır.
- Yavaşlamış/uzamış doğum eylemini tanır ve travayı hızlandırmak için meme ucu uyarımı, membranların sıyrılması ve amniyotomi gibi yetki sınırları içindeki girişimleri uygular.
- Doğumda anne ve bebek için normalden sapma ve komplikasyonları (omuz takılması, kordon sarkması, fetal asfiksi vb) zamanında belirler ve tıbbi yardım talep ederken ve/veya transfer beklerken uygun girişimleri yetki sınırları çerçevesinde uygular.
- Plasenta retansiyonu geliştiğinde, hekimin olmadığı hallerde elle halas uygulayarak plasentayı çıkarır.
- Doğum sonu kanamanın önlenmesi için gerektiğinde fundus masajı gibi koruyucu girişimleri uygular.

- Normal ya da sezaryen doğum yapan lohusalar için normalden sapmaları (enfeksiyon, kanama, emzirme sorunları gibi) belirler ve gerekli ise uzmana yönlendirir.
- Acil obstetrik durumlarda Bakanlıkça düzenlenen protokoller doğrultusunda tanımlanan ilaçları uygular.

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**RİSKLİ DOĞUM ve BAKIM DERSİ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME
FORMU**

Bu form, Riskli Doğum ve Bakım dersi alan öğrencinin ders kapsamında riskli doğum süreçlerinde gerçekleştirmesi gereken ebelik bakımına yönelik davranışları kapsamaktadır. Öğrencinin ilgili davranışın kriterlerinin değerlendirilmesi sonucunda değerlendirme puanı yazılmalıdır.

ÖĞRENCİNİN Adı Soyadı Numarası		
Uygulama Yaptığı Kurumun Adı		
Değerlendirme yapılan Tarih		
DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ		DEĞERLENDİRME
Profesyonel Görünüm (Kılık Kıyafet Bütünlüğü)	10	
Profesyonel Davranış (Kliniğe Zamanında Gelip Gitme)	10	
Gebe, Refakatçi İle İletişim (Saygı Gösterme, Merhamet Gösterme, Empati, İlgi Gösterme, Güven Verme, Etik Davranma ve Sınırlarının Farkında Olma)	10	
Sağlık Ekibi Üyeleri İle İletişim (Saygı Gösterme, Etik Davranma ve Sınırlarının Farkında Olma)	10	
Teori Bilgiyi Uygulamaya Aktarma Becerisi	10	
Klinik Karar Verme Becerisi (Zamanlama, Önceliklendirme, uygun kararı verme)	10	
Tedavi Uygulama Becerisi	10	
Bakım Planı Hazırlama	10	
Bakım Planını Zamanında Teslim Etme	10	
Genel Klinik Performansı	10	
TOPLAM	100	

STAJ SORUMLUSU
Adı Soyadı İmza

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
GEBE İZLEM FORMU

Gebenin Adı-Soyadının Baş Harfleri:	
İkamet: 1.İl 2.İlçe 3.Köy	
Doğum Tarihi: ... / ... / ...	Kan Grubu: Rh ()
Akraba Evliliği: 1.Evet: Yakınlık Derecesi: 2.Hayır	
Boy: ... cm. Şu Anki Kilo: ...kg.	Gebelik Öncesi Kilo: ... kg.
Varsa Kronik Hastalıklar:	
Varsa Sürekli Kullanılan İlaçlar:	
Hastanede Yatış Nedeni:	
Gebenin Şikayetleri:	
Gebelik Komplikasyonları (Kanama, Hipertansiyon/preeklampsi, Gestasyonel DM vb. <u>ayrıntılı yazılmalıdır</u>):	
OBSTETRİK ÖYKÜ	
Son Adet Tarihi: ... / ... / ...	Tahmini Doğum Tarihi: ... / ... / ... Gebelik Haftası:
Gebelik Sayısı:	
Doğum Sayısı:	
Yaşayan Çocuk Sayısı:	
Abortus Sayısı:	
Küretaj Sayısı:	
Ölü Doğum Sayısı:	
Varsa Son Doğum Şekli:	
Son Doğumdan Sonra Geçen Süre:	
Gebeliğe Karşı Tutum: 1.Planlı Gebelik 2.İstenmeyen Gebelik 3.Planlı Olmayan Ancak İstenen Gebelik	
Varsa önceki gebelikte yaşanan problemler (Kanama, preeklampsi, gestasyonel diyabetes mellitus vb.):	
Varsa önceki doğumda yaşanan problemler (Preterm eylem, miad geçmesi, uzamış eylem, zor doğum, vb.):	
Sigara İçme Durumu: 1.Evet (.....adet/gün) 2.Hayır 3.Gebe Kalınca Bırakmış	
Tetanos Aşısı Olma Durumu: 1. Gebelik Öncesi Aşılı: Tarihi:yıl	
2. Gebelikte aşı durumu Aşı Tarihleri:	

FİZİK MUAYENE BULGULARI
BAŞ:
YÜZ (Kloasma gravidarum, Ödem, Solukluk vb.):
GÖZLER (Ödem, Konjoktivada Solukluk, Akıntı vb.):
BURUN (Epistaksis, Tıkanıklık, Akıntı vb.):
AĞIZ / DUDAKLAR (Mukozada Solukluk, Aft, Hipersalivasyon vb.):
DİŞLER/DİŞETLERİ (Çürüklük, Diş kaybı, Kanama, Gingivit vb.):
BOĞAZ (Tonsillerde Şişlik, Tonsillit, Kızarıklık, Hipertroidi vb.):
GÖĞÜS BOŞLUĞU (Ağrı, Meme Başında Akıntı, Dispne, vb.):
Solunum Sayısı:/Dk. Nabız Sayısı:...../Dk. Tansiyon:.....mmHg
KARIN BOŞLUĞU (Ağrı, Ödem, Operasyon izi, Stria Gravidarum, Linea Nigra, vb.):

Gebenin Eğitim Gereksinimleri:

1. Sağlık kuruluşlarını tanıma, ebeyi tanıma, vb.:
 2. Gebelik tanısı, gebelik izlemi, gebelik bulguları, şikayetler, rutin muayeneler konusunda eğitim gereksinimi:
 3. Hijyen:
 4. Beslenme :
 5. Fetal büyüme:
 6. Gebelik komplikasyonlarını tanıma, önlem alma, komplikasyon geliştiğinde ilk yardım:
 7. Vücut mekaniği ve egzersiz:
 8. Emzirme:
 9. Doğum sonrası bakım:
 10. Bebek bakımı:
 11. Aile planlaması
 12. Ebeveynlik eğitim ihtiyaçları, becerileri:
-

EBELİK BAKIM SÜRECİ

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Ebelik Tanısı	Nedenleri	Amaç	Ebelik Girişimleri	E	H	Uygulamama Nedeni	

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAGLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ – EBELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM İZLEM FORMU

Görüşmeyi yapan kişi:

Görüşmenin yapıldığı tarih:

Yatış tarihi:

Görüşmenin yapıldığı hastane:

Tanı:

1. Tanıtıcı Bilgiler

Özellik	Bilgi
Adı Soyadı	
Doğum Yeri	
Yaşı	
Eşinin Yaşı	
Eğitim Durumu	
Eşinin Eğitim Durumu	
Meslek	
Medeni Durum	
Evlilik Süresi	
Aile Tipi	
Eşi ile Akrabalık (Var/Yok, Derecesi)	
Kan Grubu	
Eşinin Kan Grubu	
Genetik Hastalık (Var/Yok)	
Eşin Gebeliğe Tutumu	
Sosyal Güvence	
Gelir Durumu (Fazla / Denk / Az)	
Kullandığı Protezler (Dış, Lens, vb.)	

2. Cinsellik ve Üreme Öyküsü

Özellik	Bilgi
Menarş Yaşı	
Menstruasyon Düzeni (Düzenli/Düzensiz)	
Kontraseptif Kullanım Yöntemi	
Kullanım Süresi	
Bırakma Nedeni	

3. Obstetrik Öykü

A. Şimdiki Gebelik Öyküsü

Özellik	Bilgi
Son Adet Tarihi (SAT)	
Tahmini Doğum Tarihi (TDT)	
Gebelik Haftası	
Prenatal Kontrol Sayısı	
Kontrol Yeri ve Sağlık Personeli	
Komplikasyon (Var/Yok)	
Kullanılan İlaçlar	
Tetanoz Aşısı (Tarih/Doz)	

B. Önceki Gebelik Öyküsü

Yıl	Sonlanış	Doğum Şekli	Doğum Ağırlığı	Komplikasyon

C. Önceki Doğum/Postpartum Dönemde Yaşanan Problemler

Problem	Süresi	Tedavi Alma Durumu
Kanama		
Enfeksiyon/Ateş		
Hipotansiyon		
Meme Problemleri		
Psikolojik Problemler		
Diğer		

4. Sağlık – Hastalık Öyküsü

Problem	Kadın	Birinci Derece Yakınlar
Hastaneye yatma		
Ameliyat		
Cinsel yolla bulaşan hastalık		
Kalp-Damar Hastalıkları		
Tüberküloz		

Diyabet		
Konvülsif hastalıklar		
Tiroid problemleri		
Psikolojik problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik problemler		
Çoğul doğumlar		
Konjenital hastalıklar		
Diğer		

5. Şimdiki Gebelik Öyküsü (Detaylı)

Başlıca Yakınması:

Genel Sağlık Algısı:

Önerileri Uygulama: () Evet () Hayır

6. Sağlığı Koruma Davranışları

- Sigara/Alkol/Madde Kullanımı:

- Alerji:

- Teratojen Maruziyet:

- Beslenme Durumu:

- Egzersiz Alışkanlığı:

- Günlük Sıvı Alımı:

- Ağız ve Diş Sağlığı:

- Bağırsak Alışkanlığı:

- Mesane Alışkanlığı:

- Hijyen Uygulamaları:

- Menstrüel Hijyen:

7. Ağrı ve Psikolojik Durum

Ağrı Skalası: (0-10)

Ağrıyı Azaltan Faktörler:

Ağrıyı Artıran Faktörler:

Psikolojik Durum: Mutlu/Mutsuz, Rahat/Tedirgin, Stres/Doğum Korkusu vb.

8. Fiziksel Değerlendirme

Bölge / Sistem	Bulgular
Kilo (Zayıf/Normal/Obez)	
Kilo Alımı (Haftalık/Aylık)	
Kan Basıncı	

Nabız	
Vücut Isısı	
Solunum	
Baş	
Saçlı Deri	
Yüz (Chloasma gravidarum, ödem, solukluk)	
Gözler (Konjunktiva, ödem, akıntı)	
Burun (Tıkanıklık, akıntı, kanama)	
Ağız ve Dudaklar (Mukozalar, aft, çatlak)	
Dişler (Çürük, eksik diş, hijyen)	
Boğaz (Tiroid, lenf nodları, tonsiller)	
Göğüs Boşluğu (Solunum, öksürük, meme muayenesi)	
Memeler (Enfeksiyon, akıntı, çatlak, kitle)	
Abdomen (Stria gravidarum, milia, ameliyat izi, kaşıntı, Leopold)	
Ekstremiteler (Ödem, varis, kramplar, Human's belirtisi)	
Vulva/Vajina (Akıntı, varis, kaşıntı, kanama)	
Üriner Sistem (Pollaküri, Noktüri, Dizüri)	
Gastrointestinal Sistem (Bulantı, kusma, konstipasyon, diyare)	
Diğer Yakınmalar (Halsizlik, çabuk yorulma, iştahsızlık)	
Psikolojik Durum (Stres, doğum korkusu, uyku sorunları)	
Özbakım Davranışları (Beslenme, egzersiz, hijyen, sigara/alkol kullanımı)	

9. Laboratuvar Bulguları

Test	Sonuç
Tam Kan (Hb, Htc, WBC, RBC, PLT)	
Biyokimya (Üre, Kreatinin, AST, ALT, ALP, Bilirubin)	
Kan Şekeri (AKŞ, TKŞ)	

Seroloji (HBsAg, Anti-HBs, Anti-HCV, Anti-HIV, VDRL)	
İdrar (Dansite, pH, Alb, Glikoz, Keton, Sediment)	
IDC (İndirekt Coombs Testi)	
Rhogam	
Tiroid Fonksiyon Testleri	
CRP, Ferritin, Vitamin D	
Diğer	

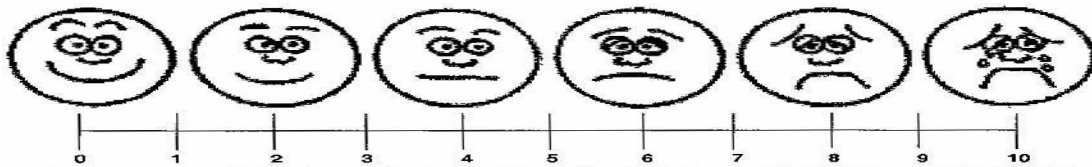
10. Leopold Manevraları

Manevra	Açıklama / Değerlendirme
Leopold I	
Leopold II	
Leopold III	
Leopold IV	

11. Doğumun Seyri ve İzlem

Evre	Süre
Latent Faz	
Aktif Faz	
Geçiş Fazı	
Ekspulsiyon Dönemi	
Halas Dönemi	

12. Ağrı Skalası



13. Genel Değerlendirme

Temel Sorunlar:

Hekime Sevk Edilen Durumlar:

14. Doğum Bilgileri

Doğum tarih ve saati:

Doğum şekli:

Doğumu yaptırdım (Öğrenci ebe ad soyad, imza):

Doğuma yardım ettim (Öğrenci ebe ad soyad, imza):

Onaylayan Ebe/Doktor/Öğretim Görevlisi ad soyad, imza:

TRAVAY TAKİP FORMU

Gebenin Adı Soyadı:

Tarih:

Saat	Ateş (°C)	Nabız (dk)	Kan Basıncı (mmHg)	Dilatasyon (cm)	Efesman (%)	Gelen kısım ve seviyesi	Poch (+/-) (-)ise özellği	ÇKS	Takip Eden

DOĞUM BAKIM REHBERİ

Ad, Soyad:..... Parite: Doğum Başlangıç Şekli:..... Aktif Faz Tarihi:...../...../.....

Membranların Ruptüre olma tarih ve saati:/...../..... Risk Faktörleri:.....

		Zaman	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		Saat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
		UYARI	Birinci Evre												İkinci Evre			
Destekleyici Bakım	Refakat	H																
	Ağrıya Müdahale	H																
	Oral Sıvı	H																
	Pozisyon	SP																
Fetus	Bazal FKH	<110; ≥160																
	FKH Deselerasyon	G																
	Amniy. Mayı	M+++; K																
	Fetal Pozis.	P,T																
	Sefal Hematom	+++																
	Moulding	+++																
Gebe	Nabız	<60; ≥120																
	Sistolik KB	<80; ≥140																
	Diastolik KB	≥90																
	Vücut İrsi	<35; ≥37,5																
	İdrar	P++; A++																
Doğum İlerlemesi	Kontraksiyon sayısı/10 dak.	≤2; >5																
	Kontraksiyon süresi (sn)	<20; >60																
	Servikal Dilatasyon (cm) (İşaretleme: X)	10																
		9	≥2 saat															
		8	≥2,5 saat															
		7	≥3 saat															
		6	≥5 saat															
	Fetal Baş İrsi (İşaretleme: O)	5																
		4																
		3																
2																		
1																		
İlaç Tedavisi	Oksitosin (U/L; damla/dak.)																	
	İlaç																	
	IV Sıvı																	
Paylaşılacak Kararlar	Değerlendirme																	
	Planlama																	
Kontrol Eden (Ad, soyad Başharfler)																		

Refakat, Ağrı Giderme; Oral sıvı: E: Evet; H: Hayır; R: Red
 FKH Deselerasyon: Y: Yok E: Etkin; G: Geç; D: Değişken
 Sefal Hematom (Kapot Suksadenum): 0: yok; +; ++; +++
 İdrar: Protein (0: eser; +; ++; +++; ++++); Aseton (0: eser; +; ++; +++; ++++)

Pozisyon: SP: Supine Pozisyon; MO: Mobil/Hareketli
 Fetal Pozisyon: A: Oksiput Anterior; P: Oksiput Posterior; T: Oksiput Transvers
 Moulding: 0: yok; +; ++; +++
 Amniyotik Mayı: S: Sağlam; B: Berrak; M: Mekonyumlu (+; ++; +++); K: Kanlı

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
LOHUSA/ DOĞUM SONU BİLGİ FORMU

Öğrenci Ebenin Adı Soyadı/ Numarası

Uygulama Yapılan Klinik/Hastane Adı

Uygulama Yapılan Tarih:

Uygulamada Bulunan Klinik Eğiticinin Adı Soyadı

BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Yatış tarihi:

Tanı:

1. Tanıtıcı Bilgiler

Özellik	Bilgi
Adı Soyadı	
Doğum Yeri	
Yaşı	
Eşinin Yaşı	
Eğitim Durumu	
Eşinin Eğitim Durumu	
Meslek	
Medeni Durum	
Evlilik Süresi	
Aile Tipi	
Eşi ile Akrabalık (Var/Yok, Derecesi)	
Kan Grubu	
Eşinin Kan Grubu	
Genetik Hastalık (Var/Yok)	
Eşin Gebeliğe Tutumu	
Sosyal Güvence	
Gelir Durumu (Fazla / Denk / Az)	
Kullandığı Protezler (Diş,Lens, vb.)	

2. Cinsellik ve Üreme Öyküsü

Özellik	Bilgi
Menarş Yaşı	
Menstruasyon Düzeni (Düzenli/Düzensiz)	
Kontraseptif Kullanım Yöntemi	
Kullanım Süresi	
Bırakma Nedeni	

3. Obstetrik Öykü

A. Şimdiki Gebelik Öyküsü

Özellik	Bilgi
Son Adet Tarihi (SAT)	
Tahmini Doğum Tarihi (TDT)	
Gebelik Haftası	
Prenatal Kontrol Sayısı	
Kontrol Yeri ve Sağlık Personeli	
Komplikasyon (Var/Yok)	
Kullanılan İlaçlar	
Tetanoz Aşısı (Tarih/Doz)	

B. Önceki Gebelik Öyküsü

Yıl	Sonlanış	Doğum Şekli	Doğum Ağırlığı	Komplikasyon

C. Önceki Doğum/Postpartum Dönemde Yaşanan Problemler

Problem	Süresi	Tedavi Alma Durumu
Kanama		
Enfeksiyon/Ateş		
Hipotansiyon		
Meme Problemleri		
Psikolojik Problemler		
Diğer		

4. Sağlık – Hastalık Öyküsü

Problem	Kadın	Birinci Derece Yakınlar
Hastaneye yatma		
Ameliyat		
Cinsel yolla bulaşan hastalık		
Kalp-Damar Hastalıkları		
Tüberküloz		
Diyabet		
Konvülsif hastalıklar		
Tiroid problemleri		
Psikolojik problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik problemler		
Çoğul doğumlar		
Konjenital hastalıklar		
Diğer		

5. Mevcut Gebelik Öyküsü (Detaylı)

Başlıca Yakınması:

Genel Sağlık Algısı:

Önerileri Uygulama: () Evet () Hayır

6. Sağlığı Koruma Davranışları

- Sigara/Alkol/Madde Kullanımı:

- Alerji:

- Teratojen Maruziyet:

- Beslenme Durumu:

- Egzersiz Alışkanlığı:

- Günlük Sıvı Alımı:

- Ağız ve Diş Sağlığı:

- Bağırsak Alışkanlığı:

- Mesane Alışkanlığı:

- Hijyen Uygulamaları:

- Menstrüel Hijyen:

7. Ağrı ve Psikolojik Durum

Ağrı Skalası: (0-10)

Ağrıyı Azaltan Faktörler:

Ağrıyı Artıran Faktörler:

Psikolojik Durum: Mutlu/Mutsuz, Rahat/Tedirgin, Stres/Doğum Korkusu vb.

8. Fiziksel Değerlendirme

Bölge / Sistem	Bulgular
Kilo (Zayıf/Normal/Obez)	
Kilo Alımı (Haftalık/Aylık)	
Kan Basıncı	
Nabız	
Vücut Isısı	
Solunum	
Baş	
Saçlı Deri	
Yüz (Chloasma gravidarum, ödem, solukluk)	
Gözler (Konjunktiva, ödem, akıntı)	
Burun (Tıkanıklık, akıntı, kanama)	
Ağız ve Dudaklar (Mukozalar, aft, çatlak)	
Dişler (Çürük, eksik diş, hijyen)	
Boğaz (Tiroid, lenf nodları, tonsiller)	
Göğüs Boşluğu (Solunum, öksürük, meme muayenesi)	
Memeler (Enfeksiyon, akıntı, çatlak, kitle)	
Abdomen (Stria gravidarum, milia, ameliyat izi, kaşıntı, Leopold)	
Ekstremiteler (Ödem, varis, kramplar, Human's belirtisi)	
Vulva/Vajina (Akıntı, varis, kaşıntı, kanama)	
Üriner Sistem (Pollaküri, Noktüri, Dizüri)	
Gastrointestinal Sistem (Bulantı, kusma, konstipasyon, diyare)	
Diğer Yakınmalar (Halsizlik, çabuk yorulma, iştahsızlık)	
Psikolojik Durum (Stres, doğum korkusu, uyku sorunları)	
Özbakım Davranışları (Beslenme, egzersiz, hijyen,	

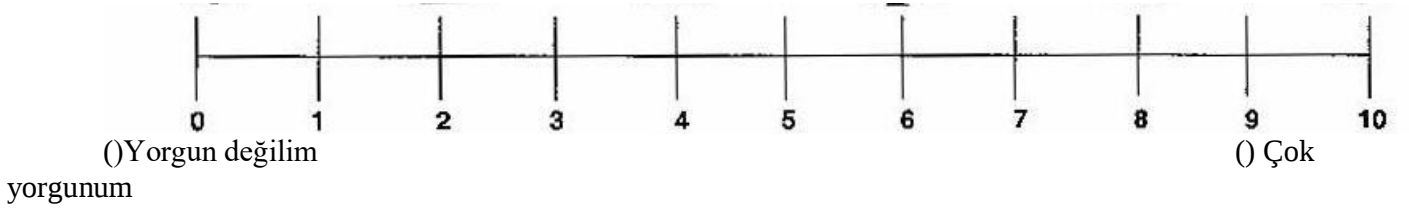
sigara/alkol kullanımı)	
-------------------------	--

9. Laboratuvar Bulguları

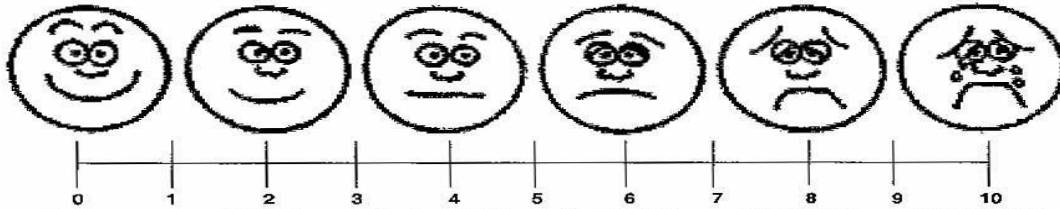
Test	Sonuç
Tam Kan (Hb, Htc, WBC, RBC, PLT)	
Biyokimya (Üre, Kreatinin, AST, ALT, ALP, Bilirubin)	
Kan Şekeri (AKŞ, TKŞ)	
Seroloji (HBsAg, Anti-HBs, Anti-HCV, Anti-HIV, VDRL)	
İdrar (Dansite, pH, Alb, Glikoz, Keton, Sediment)	
IDC (İndirekt Coombs Testi)	
Rhogam	
Tiroid Fonksiyon Testleri	
CRP, Ferritin, Vitamin D	
Diğer	

YORGUNLUK DURUMU

KENDİNİ YORGUN HİSSETME () Yok () Var (işaretleyiniz)



AĞRI DURUMU () Yok () Var (işaretleyiniz)



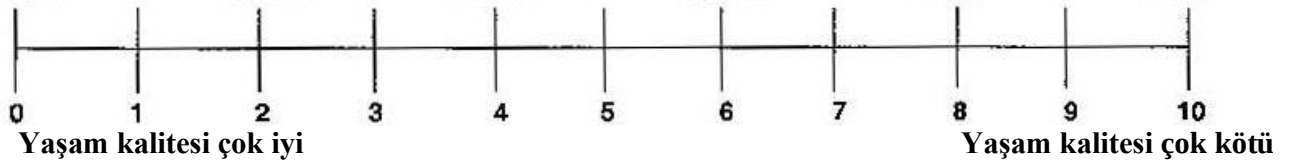
Ağrıyı Azaltan Faktörler: () Ortam değişikliği () Hareket () Pozisyon () Masaj () İlaç () Diğer

Ağrıyı Artıran Faktörler: () Oturma () Masaj () Hareket () Pozisyon () Diğer

Hastanın ağrısı azaltmak için yaptığı herhangi bir şey var mı?

.....

Ağrının yaşam kalitesine etkisi hangi düzeyde:



DOĞUM SONU YAPILAN UYGULAMALAR

		İnvölüsyonun Değerlendirilmesi			Loşianın Değerlendirilmesi			
Postpartum Gün	SAAT	Uterusun Seviyesi	Uterusun Tonüsü	Uterusun Yeri	Loşia Karakteri	Loşia Miktarı	Loşıada Pıhtı Varlığı	Losıada Koku Varlığı

Emzirmenin Gözlenmesi

Annenin Pozisyonu

Emzirme Durumu

Emzirmeme Nedeni

Bebegi Ne ile Beslediği

Bebegin Memeye Yerleşmesi

Besini Ne Kadar ve Nasıl Verdiği

.....

()Emziriyor () Emizrmiyor

.....

.....

.....

.....

HASTA GÜNLÜK VİTAL İZLEM VE TEDAVİ FORMU

Adı Soyadı:

Saat	Kan B. Basıncı	NB (dk)	V. Isı (°C)	SpO ₂	Solumum	Uygulanan İlaç Tedavisi	Tedavi Saatleri					Not

AÇT						
	Oral Parenteral	Oral		Oral	Parenteral	Toplam
Aldığı						
Çıkardığı						
PLANLANAN TEDAVİ/ ORDER EDİLEN İLAÇLAR						
Tarih	İlacın Adı	Saati	Dozu	Veriliş Yolu		
ÖNERİLEN TIBBİ UYGULAMALAR/ TETKİKLER						

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ DOĞUM SONRASI DÖNEM ÖĞRENCİ EBE BAKIM PLANI

EBELİK TANISI	HEDEF	PLANLANAN EBELİK GİRİŞİMLERİ	UYGULANAN EBELİK GİRİŞİMLERİ	DEĞERLENDİRME-SONUÇ

ÖĞRENCİ EBE KLİNİK ÖĞRENME SÜRECİ ÖZ-DEĞERLENDİRMESİ

1 -BUGÜN DENEYİMLEDİĞİNİZ KLİNİK ÖĞRENMELER NELERDİR HAKKINDA NE DÜŞÜNÜYORSUNUZ? (bakım, eğitim, uygulama, değerlendirme vb.)

BİLEREK UYGULADIKLARINIZ

YENİ UYGULAMAYI ÖĞRENDİKLERİNİZ

GELİŞTİRMEYİ/ÖĞRENMEYİ FARK ETTİĞİNİZ KONU/UYGULAMALAR VAR MI? VARSA NELER?

BUGÜN KENDİNİZİ NASIL HİSSETTİNİZ?

